Piacenza il

**Oggetto: RICHIESTA DI VISITA MEDICO-SPORTIVA**

Il sottoscritto Domenico Gresia, Presidente dell'Associazione Italiana Arbitri sezione di Piacenza con sede in via Calciati 14, 29122 Piacenza (PC)

**CHIEDE**

per il proprio associato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a

**una visita medico sportiva per l'idoneità alla pratica agonistica dello sport 'ARBITRO DI CALCIO'**

Il Presidente

 *Domenico Gresia*